



ERGO Versicherung
Aktiengesellschaft
ERGO Center
Businesspark Marximum /
Objekt 3
Modecenterstraße 17
1110 Wien

Schadenmeldung

| |
|---------------|
| Polizzenummer |
| Schadennummer |

| | | | | | | |
|--|--|----------------|--|--------------------|---|--|
| Versicherungsmehrmehr | Zuname, Vorname/Titel | Geb. Datum | T | M | J | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| | Straße/Hausnummer | Selbständig: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Staatsbürgerschaft | | |
| | Plz. Ort | Teil. tagsüber | Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? | | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | |
| | Beruf (genaue Angabe der Tätigkeit) | E-Mail Adresse | | | | |
| Art des Schadens | <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl <input type="checkbox"/> Elektrogeräte <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Glasbruch <input type="checkbox"/> Sturmschaden <input type="checkbox"/> Leitungswasserschaden | | | | | |
| Schadenfall | Schadensort: | | | | | |
| Datum: | Zeugen des Vorfalles (Namen, Adresse, Telefon): | | | | | |
| Uhrzeit: | Genauere Beschreibung des Vorfalles und seiner – wenn auch vermuteten – Ursachen (Skizze erbeten): | | | | | |
| Bestätigung der Sicherheitsbehörde über den gegenständlichen Vorfall (nur bei Einbruchdiebstahl und Feuer) | | | | | | |

BITTE FREIHALTEN!

Wurde fremdes Eigentum Nein Ja, Name und Anschrift des Eigentümers
Beschädigt?

Angaben über die vom Schaden betroffenen Gegenstände

| Stück, Gewicht | GEGENSTAND Zustand vor dem Schaden: Bei E-Geräten: Hersteller, Type, Fabr.-Nr. | Anschaffungs- jahr | Garantie | | NEUWERT Euro Bei Firma: EINKAUFSPREIS | Ersatzanspruch Euro |
|----------------|---|-----------------------|----------|----|--|------------------------|
| | | | Nein | Ja | | |

Schäden an Ihrem Eigentum

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Schäden an fremden Eigentum

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Name und Anschrift der Hausverwaltung

Wann können die beschädigten Gegenstände besichtigt werden? Datum: _____ Ort: _____
Uhrzeit: _____

Reparaturfirma: _____

haben Sie bereits Ja, wann? _____ In welcher Höhe? _____ Ursache: _____
Vorschäden erlitten? Nein

Welche Versicherungsgesellschaft hat diese vergütet abgelehnt?

| Sind die Gegenstände auch bei anderen Gesellschaften versichert? | <input type="checkbox"/> Ja, Gesellschaft <input type="checkbox"/> Nein | Vers. Summe | Police Nr. |
|---|--|-------------|------------|
| Besteht eine Gebäude-, Feuer- oder Leitungswasserschadenversicherung? | <input type="checkbox"/> Ja, welche? <input type="checkbox"/> Nein | | |

Ander bestehende Versicherungen bei der ERGO Versicherung Aktiengesellschaft: Policen Nr. / Versicherungssparte

Zahlung einer Entschädigung hätte zu erfolgen an:
 Versicherungsnehmer, Adresse wie Vorderseite

Bank _____ Kontonummer _____
 PSK-Kontonummer _____

Beilage zur Schadensanzeige: _____
Für die Richtigkeit der Schadensanzeige: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers: _____
Ich ermächtige die ERGO Versicherung Aktiengesellschaft in allen den Vorfall vom _____
betreffenden Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) Einsicht zu nehmen!

Ort, Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____